ORALLY ADMINISTRATIVE MEDICINAL PREPARATION STABLE FOR LONG **PERIOD**

Publication number: JP4202131

Publication date:

1992-07-22 NAKAJIMA KINGO; HITOMI HIDEAKI; YONEYAMA

HISASHI

Applicant:

Inventor:

TANABE SEIYAKU CO

Classification:

- international:

A61K31/135; A61K47/26; A61K47/34; C07C215/00; A61K31/135; A61K47/26; A61K47/34; C07C215/00;

(IPC1-7): A61K31/135; A61K47/26; A61K47/34;

C07C215/00

- european:

Application number: JP19900336272 19901129 Priority number(s): JP19900336272 19901129

Report a data error here

PURPOSE:To provide an oral medicinal preparation useful as a treating and preventing agent for cardiac diseases, capable of being simply and economically prepared and stable for a long period by adding mannitol and polyethylene glycol to bisoprolol or a salt thereof. CONSTITUTION:An oral medicinal preparation stable for a long period comprises 1-30wt.%, especially approximately 2-20wt.% of bisoprolol or a salt thereof, 50-90wt.% of mannitol, and 5-30wt.% of polyethylene glycol. The polyethylene glycol has an average mol.wt. of 1000-2000, preferably 4000-6000. The preparation, especially the tablets, do not require a disintegrator due to the extremely rapid elution of the main ingredient to digestive tract. The agent has such advantages that the bisoprolol serves for the preparation as a binder.

Data supplied from the esp@cenet database - Worldwide

⑩日本国特許庁(JP)

① 特許出願公開

⑫ 公 開 特 許 公 報 (A)

(9) Int. Cl. 5 A 61 K 31/135 47/26 識別記号 ABN AAV 庁内整理番号 8413-4C

K 7624-4 C K 7624-4 C

#7/38 47/34 # C 07 C 215/00 (A 61 K 31/135 31:045 31:765)

8413-4C 9164-4C

審査請求 未請求 請求項の数 4 (全4頁)

〇発明の名称 長期間安定な経口用医薬製剤

②特 願 平2-336272

②出 願 平2(1990)11月29日

 ⑩発明者中島

 ⑩発明者 人見

欣 吾 英 明 大阪府交野市星田山手3丁目11番10号

@発明者 人見 英明@発明者 米山 尚志

大阪府三島郡島本町東大寺3丁目1番27号 大阪府吹田市千里山東4丁目12番8号

@発明者 米山 同心 @出願人 田辺製薬株式会社

大阪府大阪市中央区道修町3丁目2番10号

196代 理 人 弁理士 中嶋 正二

明細書

1. 発明の名称

長期間安定な経口用医薬製剤

- 2. 特許請求の範囲
- (1) ヒソプロロールまたはその薬理的に許容しう る塩にマンニットおよびポリエチレングリコール を配合してなる長期間安定な経口用医薬製剤。
- (2) 1~30重量%のピソプロロール・1/2フマル酸塩、50~90重量%のマンニットおよび5~30 重量%のポリエチレングリコールを配合してなる 镣求項1記載の製剤。
- (3) ポリエチレングリコールの平均分子量が1.000~20,000である請求項2記載の製剤。
- (4) ビソプロロールまたはその東理的に許容しうる塩にマンニットおよびポリエチレングリコールを配合して造粒し、要すれば更に所望の剤型に成型することを特徴とする長期間安定な経口用医薬製剤の製法。
- 3. 発明の詳細な説明

[技術分野]

本発明はピソプロロールを含有する長期間安定 な経口用医薬製剤に関する。

(继血结络)

ビソプロロール(化学名: 1 ー [p ー [(2 ーイソプロボキシエトキシ)メチル)フェノキシ) ー3 ーイソプロピルアミノー2 ープロバノール) (以下、ビソプロロールと称する。) は、強力な β ー 受容体遮断作用を有し、心臓、循環系及び脈 管系疾患の治療・予防薬として優れた薬剤である (特公昭62-10220号)。

しかしながら、この化合物は加水分解しやすく、通常この分野で汎用される賦形剤や結合剤等を用いて製剤した場合には、吸湿水分によって核化合物が加水分解を起こし、製剤中の含量が低下するという問題がある。

[本発明が解決しようとする課題]

本発明の目的はピソプロロールを含有する安定 な経口用製剤を提供しようとするものである。

(課題を解決するための手段)

FP05-0012 -- b0WO-HM '05.3.22 SEARCH REPORT 本発明は、ピソプロロールまたはその薬理的に 許容しうる塩にマンニット及びポリエチレングリ コールを配合してなる、長期間安定な経口用医薬 製剤及びその製法である。

従来マンニットは試形剤として又、ポリエチレングリコールは結合剤として公知の物質であるが、ピソプロロールにこれらを組合せて配合した場合、該医薬活性成分の加水分解が抑制されるという知見は全く知られていなかったものである。

本発明において、医東活性成分であるピソプロロールは遊離塩基であってもよく、また無機酸や有機酸などの酸付加塩であってもよい。無機酸付加塩としては、例えば塩酸塩、塩酸塩、食化水素酸塩またはオルト燐酸塩くがあげる酸塩、サリン酸塩、デロビオン酸塩、ビバリン酸塩、デカル酸塩、アマロン酸塩、サリチリ酸塩、フマル酸塩、安息香酸塩、サリチリ酸塩、グルコン酸塩、ノエン酸塩、グルコン酸塩、ノエン酸塩、グルコン酸塩

- 3 -

約2~20重量%の範囲で配合するのが好ましい。

本発明の製剤は、医薬活性成分であるピソプロ ロールまたはその薬理的に許容しうる塩にマンニット及びポリエチレングリコールを配合して造粒 し、要すれば更に所望の剤型に成型することによ り製することができる。上記の操作はいずれもこ

、アスコルビン酸塩、ニコチン酸塩、イソニコチン酸塩、メタンスルホン酸塩、エタンスルホン酸塩、エタンスルホン酸塩、2 ーヒドロキシエタンスルホン酸塩、ベンゼンスルホン酸塩、 P ートルエンスルホン酸塩またはナフタレンモノスルホン酸塩ナフタレンジスルホン酸塩などがあげられる。

本発明で使用されるマンニットは、経口投与用 製剤に通常用いられるものであればよく、特に限 定されない。

また、ポリエチレングリコールも、経口投与用 製剤に通常用いられるものであればよく、特に限 定されないが、例えば平均分子量が1,000 ~20.0 00、好ましくは 4,000~6,000 のものが好適に使 用できる。

マンニット、ポリエチレングリコールおよび医 薬活性成分は、それぞれマンニットを約50~90重 量%、とりわけ約60~80重量%、ポリエチレング リコールを約5~30重量%、とりわけ約8~15重 量%、医薬活性成分を約1~30重量%、とりわけ

- 4 -

の技術分野における常法により実施することがで 色、例えば加熱造粒法、温式造粒法又は乾式造粒 法により行うことができる。加熱造粒法によると きは医薬活性成分、マンニット及びポリエチレン グリコールを混合し、適宜加熱混合したのち冷却 し、必要な場合には粉砕することにより実施でき る。加熱温度としては約60~90℃、とりわけ約70 ~85℃であるのが好ましい。マンニット以外の賦 形剤を更に併用する場合は、上配混合時に同時に 加えればよい。又、温式造粒法による場合は、医 **薬活性成分及びマンニットもしくはそれらの混合** 物をポリエチレングリコール含有溶液で糅合し市 販の造粒装置等により造粒し、乾燥することによ り実施することができる。練合の際使用する溶媒 としては例えばメタノール、エタノール、水、あ るいはこれらの混合物等があげられる。更に、乾 式造粒法によるときは市販の乾式造粒機を用いて 実施することができる。

かくして得られた固化物は所望の粒度となるように市販の粉砕機等を用いて粉砕する。 粒度は使

特開平 4-202131(3)

用目的によっても異なるが概ね約50~1,500μm、 とりわけ約100 ~800μαが適当である。

かくして得られた粉砕物は要すれば更に整粒、 打錠等の常法により所望の剤型とすることができ る。更に打綻等の製剤時には必要に応じて潜沢剤 を使用するのが好ましい。かくして経口投与に適 した製剤とすることができる。かかる剤型として は例えば散剤、顆粒剤、細粒剤、錠剤等があげら れ、更にこれらの最終製品には着色剤、芳香剤な どの補助剤を任意に含ませることができる。

以下に、実験例及び実施例を挙げて更に本発明 を説明する。

ピソプロロール・1/2フマル酸塩を下記第1表 に示す賦形剤、結合剤及び滑沢剤と組合せた場合 における安定性を試験した。

実験は各物質を所定の比率で混合し、常法によ り製した錠剤を60℃、1ヵ月間保存し、保存後の 活性薬剤の残存量を測定し残存率を算出した。 結 果は第1表に示す通りである。

し、混合物を回転式打錠機 (直径 6.5mm) で圧縮 成形することにより、1錠当たり100mgの錠剤を 得る。

実施例2

ピソプロロール・1/2フマル酸塩5重量部、 マンニット76重量部を混合し、攪拌造粒機(品川 式混合機)に入れ、これにポリエチレングリコー ル (平均分子量6000) 15重量部を含むエタノール (60℃にて加温して溶解)を加えて練合する。練 合物を20メッシュのJIS標準篩で処理し、篩を 通過したものを40℃で2時間乾燥する。乾燥後ス テアリン酸マグネシウム1重量部及びタルク3重 量部を加えて混合する。以下実施例1と同様にし て1錠当たり100agの錠剤を得る。

実施例3

ピソプロロール・1 / 2 フマル酸塩10重量部、 マンニット99重量部及びポリエチレングリコール (平均分子量6000) 10量部を混合し、高速੍件造 粒綴 (ハイスピードミキサー) に入れ、外浴温度 75℃にて加熱造粒する。造粒物を室温まで冷却し

			第 1 要	
<u></u>	\neg	活性薬剤 (重量2)	赋形剂(重量2)	60℃.1か月保 存後の活性薬 剤の残存率
	本発	ピソプロロール	マンニット (60) ソルビット (5) \$115125177-16000 (20)	99.7
	列対	1/2 フマル酸(12)	タルク (3) ラクトース (70) もりどこひどのり下ン (3)	85.3
	照		微結晶セルロース(14) スラアリン 酸 (1)	<u> </u>

実施例 1 ピソプロロール・1/2フマル酸塩5重量部、 マンニット84重量部を混合し、攪拌造粒機(品 川式混合機)に入れ、これにポリエチレングリコ ール(平均分子量6000)10重量部を含むエタノー ル (60℃にて加温して溶解) を加えて練合する。 練合物を20メッシュのJIS標準篩で処理し、篩 を通過したものを40℃で2時間乾燥する。乾燥後 ステアリン酸マグネシウム1重量部を加えて混合

- 8 -

、20メッシュのJIS標準篩で処理し、篩を通過 したものにステアリン酸マグネシウム1重量部を 加えて混合する。混合物を回転式打锭機(直径) ma) で圧縮成形することにより、 1 錠当たり 120 ogの錠剤を得る。

実施例 4

ピソプロロール・1 / 2 フマル酸塩 5 重量部、 マンニット144.5重量部及びソルビット30重量部 を混合し、攪拌造粒機(品川式混合機)に入れ、 これにポリエチレングリコール(平均分子量6000)20重量部を含むエタノール(60℃にて加温して 溶解)を加えて練合する。練合物を40℃で15分間 乾燥後、練合物を破砕する。再び40℃で2時間乾 燥後、32メッシュのJIS標準篩で処理する。篩 を通過したものに含水二酸化ケイ素0.5重量部を 加えて混合し散剤を得る。

実施例 5

実施例4で得た顆粒をゼラチン硬カプセルに充 遠して、カブセル剤を得る。

実施例 6

(4)

ビソプロロール・1 / 2 フマル酸塩 5 重量部、マンニット164.5 重量部及びポリエチレングリコール(平均分子量6000)30重量部を混合し、高速 微拌造粒機(ハイスピードミキサー)に入れ、外浴温度75℃にて加熱造粒する。造粒物を室温まで冷却し、12メッシュのJIS標準篩で処理する。 篩を通過したものに含水二酸化ケイ素0.5重量部を加えて混合し顆粒剤を得る。

(発明の効果)

かくして得られる本発明の経口用医薬製剤は、 医薬活性成分であるピソプロロールまたはその薬 理的に許容しうる塩にマンニット及びポリエチレ ングリコールを配合することにより、該活性薬剤 を長期間安定に存在せしめることができ、医薬用 製剤として優れた性質を有するものである。

また、本発明の製剤、殊に錠剤においては、衛 化管内における錠剤からの主薬の溶出が極めて速 く、そのため通常錠剤において必要とされる崩壊 剤を使用する必要がないという利点をも有するも のである。 特閉平 4-202131(4)

では、ピソプロロールが結合剤として役立つため、従来成型性が劣るといわれているマンニット及びステッキング等の打食障害を起こしやすいポリエチレングリコールを用いているにもかかわらず、その製剤化に際し何ら障害を生ずることなく良好な製剤を得ることができるので、簡単でしかも経済的に長期間安定な経口用医薬製剤を得ることができる。

代理人 弁理士 中 嶋 正 二



-11-